Белорусская ветеринария.
1924.
№ 1.
ХР

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

БЕЛОРУССКАЯ ВЕТЕРИНАРИЯ

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ
НАУЧНОЙ и ПРАКТИЧЕСКОЙ
ВЕТЕРИНАРИИ



№ 1-ЫЙ





ИЗДАНИЕ
Научно-ветеринарного Кружка
Минск — 1924 г.

Набрано и напечатано
во 2-й Гос. типлит.
Б. Г. И. Минск
Главлит № 5146.
Зак. № 771
Тираж 1000 экземпляр.

От редакции.

Учитывая недостаточное понимание многими общественными кругами назначения ветеринарии, мы ставим себе кардинальнейшей задачей рассеять это недоумение, осветить и выяснить нашу роль в экономике сельского хозяйства страны. Дальнейшей нашей задачей является выработка новых лучших форм организации ветеринарного дела, отвечающих запросам и нуждам самого населения.

Базисом хозяйственной устойчивости, экономического благополучия всякой земледельческой страны является животноводство, поэтому забота об охране животноводства и непосредственная работа в этом направлении являются доминирующими во всей деятельности ветеринарии.

Работая по селам, деревням и диким уголкам нашего обширного союза, ветеринарные деятели вплотную сталкиваются с нуждой и темнотой населения. Всякий сознательный и честный ветеринарный врач является в деревне, в гуще народной жизни не только целителем и санитаром, экономистом и зоотехником, но и просто культурным человеком. Поэтому там, где желают достигнуть лучших результатов в ветеринарно-санитарном и зоотехническом отношениях, работу нужно начинать с лечебниц и амбулаторий, с популяризации элементарных познаний по ветеринарии и животноводству, вовлекая крестьянские массы в дело ветеринарного строительства.

Мы убеждены в том, что представители Советской власти обратят должное внимание на постановку ветеринарно-лечебного дела и изыщут средства на постройку и оборудование лечебных учреждений. Но переходя к наиболее лучшим формам организации ветеринарного дела в крае, нам необходимо очистить Б. С. С. Р. от заразных болезней, которые разоряют народное богатство. Помимо численного урона, причиняемого ими местному скотоводству, болезни эти являются тормазом к разведению улучшенных и культурных пород. Старые методы эпизоотической борьбы с помощью безграмотной полицейской стражи и протоколов отброшены, и в настоящий момент обновленная Советская ветеринария приглашает само население к активному участию в противоэпизоотических мероприятиях.

Центр тяжести перенесен теперь в сторону профилактики, в сторону создания условий, препятствующих появлению и распространению заразы, а посему усилия и знания ветперсонала лишь тогда принесут реальную пользу, когда само население будет сознательно относиться к ветеринарному делу.

В Б. С. С. Р. слабо еще организовано дело борьбы с различными, имеющими здесь широкое распространение, заразными болезнями животных и этот вопрос является программным для нашего журнала.

В интересах изучения Б. С. С. Р. в зоотехническом отношении необходимо провести количественное и качественное обследованние местного животноводства. К работе этой должен быть привлечен ветеринарный персонал и мы охотно предоставим страницы нашего журнала всем, могущим своим опытом и знаниями помочь изучению местного края в указанном направлении.

Приступая по инициативе научно-ветеринарного кружка к изданию периодического журнала, посвященного вопросам научной и практической ветеринарии, мы проникнуты стремлением пролить луч света в самые заброшенные уголки Белоруссии, туда, где есть какие либо представители ветеринарного труда с тем, чтобы одобрить их, поддержать, освежить их познания, вдохнуть в них живую силу и начать при их посредстве широкую работу по ветеринарно-санитарному и культурному просвещению крестьянских масс.

А. А. Богдановский.

Протеиновая терапия в ветеринарии.

Несмотря на то, что специфическая протеинтерапия в ветеринарии получила широкое применение в виде различных предохранительных, вынужденных и лечебных прививок специфическими белковыми телами (вакцинации сыворотками), применение неспецифических белковых тел не встречает почему то сочувствия в ветеринарной практике. Между тем, как такие яркие опыты, как опыты Павловского (еще в 80-х годах прошлого столетия), который спас 8 из 10-ти кроликов от смертельной дозы сибирской язвы предварительным введением культур bac prodigiosus должен был остановить внимание ветеринаров, в особенности в тех случаях, когда этиология болезни не была выяснена, либо и по сейчас остается скрытой.

Просматривая медицинскую литературу последних годов, видишь какое широкое применение нашла в человеческой медицине именно неспецифическая протеинтерапия и в особенности применение молочного белка, так что этот отдел терапии по справедливости можно назвать, как говорит Р. Шмит «мюльктерапией». В медицине чуть ли не при всех заболеваниях имеет применение протеинтерапия, во всяком случае можно указать более чем 100 названий болезней человека, при которых этот способ терапии имеет успешное применение. Даже такие заболевания, как дифтерит, дизентерия в настоящее время успешно лечатся нормальной сывороткой лошади (Бингель, ф. дер Вельден, Долькен). Заграничные наши коллеги тоже отдают должную дань этому способу лечения и в особенности при заболеваниях с невыясненной этиологией (Е. Мюллер). В отечественной ветеринарной литературе упоминается всего лишь об одном случае протеинтерапии и то не вышедшим из обстановки лабораторного опыта—опыт лечения сибирской язвы 10%-ым раствором куриного белка (Михин, Ласточкин и Павловский). Может быть этому мешает полное отсутствие отечественной ветеринарной литературы, а может быть и другие причины. Между тем как само получение препаратов белка так несложно и почти общедоступно, что казалось бы в практической ветеринарии, протеинтерапия должна была бы найти самое широкое применение. Что же касается заболеваний с невыясненной этиологией, то и эта область в ветеринарии достаточно обширна.

По теории Е. Ф. Мюллера, как более обоснованной и проверенной опытным путем, инородный белок, введенный паренте-

рально в организм животного, действует непосредственно на костный мозг, вызывая в нем усиленное образование нейтрофилов, эритроцитов, а следов. и гемоглобина. Отсюда и полное соответствие общей реакции организма на введенный белок с местной реакцией (в пораженном органе). Эта теория намечает и тот путь, по которому следует идти с применением протеин терапии врачу—практику. Там, где имеется на лицо заболевание как функциональной, так равно и пластической деятельности пораженного органа или целого организма животного, там протеинтерапия может иметь место лишь как подсобное средство. Там же, где заболевание носит острый или подострый характер, где следовательно нет оснований ожидать глубоких изменений в пораженных органах или организме, там протеинтерапия вполне уместна.

Принимая теорию Вейхарта и Бира, по которой инородный белок активирует протоплазму пораженных клеток, усиленно раздражая ее и согласуя эту теорию с теорией Мюллера, можно опытно доказать (что уже доказано опытами Вейхарта, Шредера, Конради, Белинга и др.) увеличение специфических антител при введении неспецифического белка: Так агглютинационная способность крови у иммунизируемых животных специфическими антигенами резко увеличивается при введении неспецифического белка:возможно даже достигнуть образования специфических антител введением неспецифического белка (опыты Павловского, Клейна, Зобергейма, Мечникова, Пфейфера, Исаева, Муха и др.).

Таким образом выдвинут вопрос о неспецифическом иммунитете, разработкой которого мы обязаны Муху. Его опыты в сотрудничестве с Френкелем над морскими свинками показали, что троекратное введение перитонеально неспецифических белков (сапрофит из воздуха, плесневой грибок, желчь морской свинки, желчь человека) морским свинкам предохраняло их от заражения сильно вирулентной для них расой паратифозного бацилла.

Этими опытами подтверждается и теория Сали и Борде о предсуществовании в нормальном организме животного всевозможных антител, накопление которых возникает как при введении специфических, так равно и неспецифических антигенов. Возникновение иммунитета является лишь результатом введения того или иного начала, побуждающего клетки организма к выработке соответствующих антител, которые под влиянием антигена находятся либо в состоянии оцепенения, либо в состоянии отрицательного хемотаксиса. Последнее состояние клеток прекращается с введением в организм инородного белка. Вейхарт и Бир полагают, что достаточно только раздражить протоплазму клеток (любой) организма для образования специфического иммунитета. Е. Ф. Мюллер, глубже проникая в механизм действия инородного белка, введенного в организм животного, указывает на те элементы в организме, которые выступают в качестве производителей антитела (костный мозг, респ. нейтрофилы, эритроциты.

Хотя опыты Е. Ф. Мюллера и указывают на те элементы, которые играют видную родь в образовании иммунитета, но

этим, конечно, не исчерпывается весь сложный механизм образования специфического иммунитета и участия в нем различных клеток организма. И гуморальная теория Бюхнера, и фагоцитарная—Мечникова остаются в полной силе, а поэтому и теория Вейхерта и Бира имеет за собой достаточное основание. Можно сказать даже более: при настоящем состоянии научных данных, когда мы еще не имеем достаточно веских указаний, какие именно клетки организма играют превалирующую руководящую роль в образовании иммунитета, какое, наконец, необходимо соотношение клеток, участвующих в образовании стойкого иммунитета, теория Вейхерта и Бира, указывающая лишь на активное возникновение в организме защитных сил, как результат активирования и раздражения клеток (протоплазмы ее) организма под влиянием инородного белка, лучше хотя и более обще, об'ясняет возникновение специфического иммунитета под влиянием неспецифического антигена. Нет надобности предполагать вместе с Сали и Борде о предсуществовании всевозможных антител в нормальном организме животного, раз образование и достаточное накопление их обусловливается лишь при условии введения в организм протеинов.

В опытах с протеинтерапией имели применение различного рода белки, начиная с живых культур сапрофитных микробов и кончая всевозможными видами органического белка. Преимущественно, все-таки, при протеинтерапии в человеческой медицине употребляется молочный белок и нормальная сыворотка животных.

Судя по той реакции организма на вводимый белок, род белка имеет важное значение в деле применения его при терапии. Опыты Мюллера и Долькена с применением при одном и том же заболевании молочного и куриного белков, нормальной сыворотки и вакцин с очевидностью доказывает вышеуказанное положение; играет немаловажную роль и состояние, а равно и характер заболевания при протеин терапии. Предстоит поэтому большая работа в целях выяснения действий различных белков при однородном заболевании, а равно и действия однородного белка при различных заболеваниях.

В этом отношении ветеринарная практика дает большое поле деятельности, тем более, что получение препаратов белка как было указано, не представляет больших технических затруднений.

До сего времени вводились в практику следующие виды белка:

1. Нормальная сыворотка различных животных (лошадей, коров, ослов).

2. Молочный белок в виде: а) «аоляна» стерильного сырого снятого молока, б) пастеризованного снятого молока и в) прокипяченого цельного молока. Последний препарат молока, как содержащий в себе жиры, должен быть отвергнут, так как жиры, введенные парентерально, действуют угнетающим образом на организм и, таким образом, парализует действие вводимого белка.

3. 10% раствор куриного белка в физ. раств. поваренной соли.

4. 5% раствор казеина—*„казеозан"*.

5. Двух-четырех процентный раствор дейтероальбумозы.

6. Разного рода неспецифические вакцины (кишечной палочки, плесневого грибка и друг.).

7. Растворы пептона, желатина, нуклеиновой кислоты и друг.

Изучая действие на организм вводимого инородного белка, многими исследователями отмечаются определенные явления, которые необходимо отнести к реакции организма на введенный белок. Эти явления можно классифицировать как: 1) явление общей реакции организма на введенный белок; к таким явлениям необходимо отнести: повышение температуры тела, угнетенное состояние, общая слабость, 2) явление местной реакции пораженного органа или части организма—*очаговая* реакция.

Полное соответствие общей и очаговой реакции дает практику—врачу некоторую уверенность в благополучном исходе лечения, так как явления реакций указывают на активирование тех элементов организма, которые выступают в качестве восстановителей либо пластических, либо функциональных процессов в пораженном организме.

Протеинтерапия применяется у медиков преимущественно в виде интрамускулярных ин'екций, различных видов белков и редко в виде интравенозных вливаний, во избежание явлений анафилаксии. Подкожное введение белков теперь не применяется в виду сравнительно медленной всасываемости подкожной клетчаткой. Как уже было упомянуто, область применения протеинтерапии в медицине очень широка и в этом отношении заслуживают особого внимания именно те болезненные процессы, этиология коих недостаточно выяснена. К таким процессам необходимо отнести многие внутренние болезни, в особенности болезни крови и кроветворных органов (пернициозная анемия, вторичная анемия, хлороз, гемофилия, геморрагические диатезы, всевозможные артриты); кожные заболевания: (экземы, фурункулез); широко применяется протеинтерапия в геникологии и акушерстве, в особенности при пуаперальных процессах, при маточных кровоизлияниях; в глазной терапии (кератит, ирит, язвы роговицы и др.), в особенности при бленнорее глаз; в хирургии (всевозможные язвы, опухоли и проч.) и невропатологии (невральгия, неврозы).

Среди инфекционных заболеваний необходимо указать на применение протеинтерапии при дифтерите (Бингель), дизентерии (Долькен), скарлатине (Гризбух), холере (Адлер), сыпном тифе, натуральной оспе (Голлер), рожа (Р. Шмит) и при венерических заболеваниях, в особенности при осложнениях гонорреи.

Переходя теперь к опытам применения протеинтерапии в ветеринарной практике, необходимо остановиться на лечении *„аоляном“* ящура (Е. ф. Мюллер), давшем блистательные результаты. Однократное и очень редко двухкратное впрыскивание интрамускулярно от 50,0 до 100,0 аоляна давало быстрое заживление афт, нередко в 2-3 дня. По всей вероятности, среди русских ветврачей найдутся лица, коими протеинтерапия также применялась при различных заболеваниях, но имена которых неизвестны за полным отсутствием специальной отечественной литературы.

Первые опыты с применением протеинтерапии при заразных болезнях с невыясненной этиологией были поставлены Вит.

Ветбакинститутом при изыскании средств борьбы с появившимся в больших размерах в Витебской губ. церебро-спинальным менингитом лошадей в 1922 году, когда в местах появления эпизоотии (Пустошкинский уч. Себежского у. была применена нормальная сыворотка лошади в смеси с коллоидальным раствором камфоры.

Из 10 случаев церебро-спинального менингита 7 лошадей выздоровело вполне и 1 лошадь после 7-миднeвного пребывания под наблюдением, была отпущена в очень слабом состоянии, хотя признаки болезни исчезли. Доклад о работах Института сделан был на с'езде Зав. Губветотделами и Бакветучреждениями С. С. С. Р. в 1923 г. доклад этот предназначался для напечатания в Архиве Научной и практической ветеринарии, но за закрытием самого издания остался в портфеле бывшего редактора этого журнала проф. Скрябина.

Одновременно с этим были поставлены опыты лечения нормальной сывороткой лошади легочной формы «чумы собак». Опыту подвергались две собаки в стадии полного развития болезни и дали следующие результаты: 1-ая собака — (владелец гр. Глотов) сеттер, 11 месяцев, приведен 12 марта 1923 года, признаки болезни—сильное гнойное истечение из носа, гнойный кон'юнктивит, полное отсутствие аппетита, т-ра 39,2°. Анамнез: собака заболела свыше недели (отсутствие аппетита, вялость), гнойное истечение из глаз и носа появилось 3-4 дня тому назад. Введено интрамускулярно 5.0 «аоляна». Через 2 дня болезненные явления уменьшились, но не прекратились, 15 марта вторично введено инстрамускулярно 8,0 «аоляна»—изменений к улучшению не наблюдалось, появился понос; 20 марта введено 10,0 «аоляна»; 20 марта—кон'юнктивит прошел, кашель очень редкий, влажный, носовое истечение злизистое, понос прекратился. 24 марта—введено вторично 10,0 «аоляна», через три минуты после впрыскивания—явления анафилаксии (сильная слабость, учащенное дыхание, продолжавшееся 10-12 минут. 30 марта—собака здорова.

2-й опыт: кобель (гончая) 2-х лет, (владелец Риттер). Анамнез: 6 дней ничего не ест, понос два дня, гнойное истечение из глаз и носа, состояние угнетенное, постоянно ложится, т-ра 39,0°. 5-го ноября—введено интрамускулярно 5,0 нормаль-серум лошади, 10-го ноября—понос прекратился, явления пневмонии—тоже. Явился сильный аппетит, незначительный кон'юнктивит. Введено 50, нормаль-серума лошади. 19-го ноября—собака здорова.

3-й опыт: щенок (сеттер) Витебского Общества Охотников, 4-х месяцев. Анамнез: неделю очень плохой, капризный аппетит; самочувствие—вялый, больше лежит, 2 последних дня—понос, слизисто-гнойное истечение из глаз и носа. Т-ра—40,0°. 5-го мая введено 5,0 нормаль-серума лошади. Через три дня понос прекратился, кон'юнктивит, кашель—тоже. Явился аппетит, самочувствие хорошее. 9-го мая введено инстрамускулярно 5,0 нормаль-серум лошади. 12-го мая собака здорова.

Применение двух различных протеинов дало различные результаты. В то время, как «аолян» лишь способствовал восстановлению здоровья, нормаль-серум лошади дал быстрый и яркий эффект.

В том же 1922-м году были начаты опыты применения сначала нормаль-серум лошади, а несколько позднее нормаль-камфор-серум лошади при чуме свиней. В конце августа и в начале сентября м-цев в двух селениях Себежского уезда (в 8-ми верстах от г. Себежа) была применена в одном селении в 18-ти случаях нормаль-серум лошади и в других селениях в 30-ти случаях нормаль-камфор-серум лошади. Применялся серум исключительно с лечебной целью. Диагноз устанавливался патолого-анатомическим вскрытием.

В первом селении однократно вливалось нормаль-серум перитонеально по 10,0 на 1 пуд живого веса 8-ми свиньям, из них пало—4; двукратно вливалось 10-ти свиньям в той же дозе и та же сыворотка—пало 4. Всего из 18-ти голов пало 8 голов (44%). Во втором селении однократно вливалось нормаль-камфор-серум лошади по 10,0 на 1 пуд живого веса перитонеально 20-ти больным свиньям, из них пало—2 и двукратно 10-ти свиньям, из них ни одной не пало. Всего из 30-ти, поставленных под опыт свиней, пало—2 (6,6%).

Получив хорошие результаты от применения нормаль-камфор-серум лошади перитонеально в дозе 10,0 на 1 пуд живого веса животного (все определялся приблизительно) при «чуме свиней». Институт обратился с просьбой к ветврачам Витебской губ. применять этот вид сыворотки при чуме свиней. Сыворотка отпускалась Институтом бесплатно и в любом количестве при условии получения от ветврачей результатов ее применения.

Из отчетов ветврачей Витебского, Полоцкого и Лепельского уездов видно, что из 395-ти голов больных «чумою» свиней, к которым применялась с лечебной целью *«нормаль-камфор-серум»* лошади в указанных дозах, перитонеально, пало 23 головы, т. е. около 6%.

Отчасти результаты опытов, поставленных Институтом, отчасти данные, полученные от ветврачей Вит. губ., побудили Институт 12-го мая с. г. войти с докладом в Ученый Совет при Центральном Ветеринарном Управлении НКЗ РСФСР и просьбой о постановке проверочных опытов испытания сыворотки, вырабатываемой Витебским Ветбакинститутом для борьбы с «чумой свиней» с целью выяснения ее лечебного действия и предохранительных свойств при Институте Экспериментальной Ветеринарии (в Отделении свиных заболеваний). Ученый Совет признал необходимым поставить указанные опыты и вошел с ходатайством об ассигновании ГИЭВ'у необходимых средств для означенной цели. Завед. Отделением свиных заболеваний ГИЭВ'а проф. Уранов предполагал закончить опыты испытания *«нормаль-камфор-серум»* в возможно скором времени и о результатах испытания официально сообщить Институту.

В виду сильного распространения «чумы свиней» в бывшей Гомельской и в особенности Минской губерниях и полного отсутствия специфической противочумной сыворотки, моя усиленная просьба к т. т. ветврачам Белоруссии поставить в широком масштабе при «чуме свиней» опыты применения *«нормаль-комфор-серум»* как с лечебной, так равно и с предохранительной целью, при непременном условии диагносцирования чумы свиней лишь

после предварительного патолого-анатомического вскрытия павших животных до и после применения выпускаемой Витебским Ветбакинститутом сыворотки.

К сведению т. т. ветврачей Институт отпускает *«нормаль-комфор-серум»* против чумы свиней как по требованиям через Ветупрбел, так и по требованиям, непосредственно направляемым в Институт при непременном условии: 1) сообщения результатов применения «НКС» при чуме свиней и 2) возвращения опорожненной посуды или оплаты таковой по себестоимости.

АДРЕС: для телеграмм—Витебск, Ветбакинститут «Серумчум». Количество обозначать в литрах.

ЛИТЕРАТУРА: Розенталь Л. С. «Протеиновая терапия»—Врачебный Сборник 1921 г. № 2.

Любарский В. А. «О протеиновой терапии в связи с учением о неспецифическом иммунитете 1922 г. Календарь для врачей, Михин, Ласточкин и Павловский «Сравнительное исследование противо-сибиреязвенной и нормальной сывороток» 1923 г. Архив Научной и практической Ветеринарии Т. 1 вып. 1.

Статьи в журналах: Московский Медицинский журнал 1923 г. и 24 г.

Журнал Профилактической Медицины—1923-24 г. г.
Вестник Микробиологии и Эпидемиологии—1923 г.
Врачебная Газета—1922-23-24 г. г.

В. И. Бурцев.

Экспериментальная чума крупного рогатого скота.

(*По материалам Ворон. Гос. противочумного Института*).

За период времени с апреля 1922 года по 1 марта 1924 года через заразное отделение Воронеж. противочумного института прошло 152 головы кр. рог. скота, из коих заболело чумой после экспериментального (подкожного) заражения 145 голов, или 95,39%. Не заразилось чумой всего 7 голов: телка 1½ годов—1 и коров (старых)—6, все местной улучшенной породы. Принимая во внимание существование чумы в Воронежской губернии в 19—20 г. г. и начало работ противочумн. Ин-та с 1922 г., вполне возможно предполагать, что незаразившиеся чумой животные принадлежали к переболевшим (6 кор.) или наследственно иммунным (телка 1½ г.). Таким образом, общую заражаемость скота окружающего унститут района (часть Бобровск., Усманского и Воронежск. уездов) можно считать равной 100%.

Заразилось чумой и было обескровлено 133 головы или 87,5%, 12 голов не было обескровлено по разным причинам, как-то: слабо выраженная клиническая картина со стороны слизист. ротовой полости (1-2 чумных узелка, рассасывавшихся на другой день), подозрения на побочные заболевания, что подтверждалось вскрытием допущенного до падежа или прирезанного животного и наконец допускались до падежа кровяники с хорошо выраженной клинической картиной с целью получения патолого-анатомических препаратов для В. С.-Х. В.

Нижеприводимые данные обрисовывают характеристику живого материала, с которым приходилось экспериментировать. Все данные касаются лишь 133 заболевших и обескровленных животных.

Порода зараженных и обескровленных животных: метис швицкой породы—1 г., метис симмент. породы—1 г., улучшенной местной породы—131 г.

Пол: бугаи—76 г., телки—46 г., коровы—10 г., волы—1 г.

Возраст: ½ года—12 г., 1 г.—64 г., 1½—27 г., 2 г.—20 г., свыше 5 лет—10 г.

Общий живой вес обескровленных животных—1860 пудов.

Средний вес одного обескровленного кровяника—14 пудов при среднем возрасте в $1^1/_2$ года.

Клиническая картина у зараженных и обескровленных животных наростала и развивалась следующим образом:

Повышение температуры появлялось после заражения на 3-й день—8 г., 4-й день—96 г., 5-й день—22 г., 6-й день—3 г., 7-й день—3 г., 8-й день—1 г.

Гиперемия слизистой ротовой полости появлялась после заражения на 4-й день—1 г., 5-й день—19 г., 6-й день—68 г., 7-й день—27 г., 8-й день—8 г., 9-й день—1 г., 10-й день—1 голова. В двух случаях гиперемия была пятнистой, в остальных же разлитая. В 8-ми случаях гиперемии не наблюдалось совсем.

Узелки на деснах и в углах губ появлялись после заражения на 5-й день—2 г., 6-й день—30 г., 7-й день—58 г., 8-й день—34 г., 9-й день—4 г., 10-й день—1 г., 11-й день—3 г., 12-й день—1 г.

При дальнейшем развитии клинической картины появлялся понос, каковой наблюдался на 5-й день после заражения у 1-й головы, на 6-й день—1 г., на 7-й день—5 г., на 8-й день 11 г., на 9-й день—3 г., на 10-й день—2 г., всего в 23 случаях.

У 31 животного, кроме указанных выше симптомов, наблюдалось также *истечение* из глаз и носовой полости, каковое в большинстве случаев появлялось на 7-й день после заражения, т. е. наступало после появления узелков на слизистой ротовой полости.

Начало распада узелков при наличии высокой температуры (40—42°) считается наиболее подходящим моментом для обескровливания.

Обескровлены были посла заражения на 6-й день—2 гол., 7-й день—18 г., 8-й день—66 г., 9-й день—37 г., 10-й день—7 г., 11-й день—2 г., 12-й день—1 г. Продолжительность инкубационного периода определяется началом клинической реакции, т. е. повышением температуры до 40°, а посему определить ее можно по данным температурной реакции.

Обескровливаемые животные подвергались патолого-анатомическому исследованию и на основании фактических наблюдений возможно составить общую картину патолого-анатомических изменений при экспериментальной чуме кр. рог. скота.

Само собой разумеется, что у обескровливаемых животных патолого-анатомическая картина должна быть менее резко выраженной, чем в случаях падежа от натуральной чумы, во-первых, потому, что болезненному процессу не дается развиться до максимума, а во-вторых, патолого-анатомическая картина в отношении яркости окрасок много теряет вследствие обескровливания животных.

Итак—на основании вскрытий, произведенных в Противочумном институте—патолого-анатомическая картина представляется в следующем виде:

Ротовая полость—слизистая в большинстве случаев гиперемирована, иногда разлыхлена и набухши, на беззубом крае, в углах губ, посредине нижней десны, иногда под языком по бокам уздечки, иногда на сосочковом крае верхней губы и реже на

слизистой верхней губы имеются поверхностные эрозии и язвочки с неровными краями, а также желтоватые, творожистые наложения на месте распада наблюдавшихся при жизни животного узелков. Изредка язвочки встречаются на корне языка. Иногда поражается твердое небо.

Глотка, гортань и пищевод—слизистая иногда обнаруживает гиперемию, в одном случае наблюдалось разлитое геморрагическое воспаление пищевода с дифтеритической язвой у надгортанника и в начальной части пищевода.

Печень приблизительно в 30% наблюдавшихся случаев представляется увеличенной, иногда застойной или жирно перерожденной; слизистая желчного пузыря обнаруживает иногда резкую гиперемию, в одном случае наблюдались маленькие язвочки в области дна и в одном резкое поясное кровоизлияние. Желчь в большинстве случаев прозрачная, темно-зеленого цвета.

Почки довольно часто обнаруживают резкую гиперемию мозгового слоя; иногда наблюдается также разлитая гиперемия слизистой мочевого пузыря.

Брюшина и первые отделы желудка обычно не поражаются, но в одном случае имелись гиперемия и отдельные язвочки на листках книжки, сильно набитой сухим спрессованным кормом, затем наблюдался ограниченный перитонит на месте перехода рубца в книжку и на слизистой рубца, резко и темно пигментированной, имелись множественные различной величины дифтеритические язвы, проникающие через всю толщу желудочной стенки и обнаруживающиеся на серозной оболочке в виде желтоватых пятен.

Сычуг—слизистая сычуга обычно представляет яркую резкую, разлитую гиперемию; в области железистого дна находятся мелкие геморрагии или крупные резко бросающиеся в глаза одиночные из'язвления. Кроме того, иногда на вершинах продольных складок замечаются полосчатые, как бы нанесенные писчим пером, кровоизлияния, а на самих складках узелки и язвочки, в месте же перехода продольных складок в область железистого дна обнаруживаются желтоватые наложения. При резко выраженных поражениях сычуга иногда поражается и слизистая двенадцати перстной кишки, на каковой удается обнаружить отдельные язвочки и гиперемию.

Слизистая тонких кишек обычно слегка гиперемирована, а иногда и бледна. Поражения пейеровых бляшек констатируются в различных стадиях от легкого набухания до творожистого распада. Пейеровы бляшки кажутся обычно резко выступающими, имеющими икрячую поверхность желтоватого цвета, покрывающуюся при надавливании пальцем со стороны серозы гнойными пробками. Пейеровы бляшки иногда окружаются при значительной гиперемии слизистой геморрагическим пояском. При наличии поноса слизистая принимает резко выраженную буро-красную полосчатость.

Мешок слепой кишки очень часто обнаруживает разлитую гиперемию, полосчатые геморрагии или пигментные (аспидно—серого цвета или черноватого) пятна в области дна.

Баугиннева заслонка: в большинстве случаев бывает поражена и обнаруживает различные стадии набухания и геморрагического воспаления. Прилегающая к ней часть слепой кишки иногда бывает усеяна мелкими из'язвлениями.

Толстый отдел кишек. При наличии поноса представляется со стороны слизистой пятнистым и полосчатым, также сильно поражается иногда конечная часть прямой кишки.

В 2-х случаях была констатирована резкая разлитая гиперемия слизистой влагалища.

Описанные поражения слизистой сычуга, наличие пейеровых бляшек в различных стадиях воспаления, наконец, изменения баугинневой заслонки на основании просмотренного материала должны считаться наиболее типичными и характерныии патолого-анатомическими изменениями при чуме кр. рог. скота.

Реферат В. А. Александрова.

Невроктомия и замена ее подкожной ин'екцией.

Проф. Фрика.

Если невроктомия иногда и имеет убыточные последствия, то все-таки она должна быть применима во всех тех случаях, в которых причина болезненного процесса не может быть устранена. Так как операция эта требует известной технической подготовки, то она не применяется в таком размере, в каком бы ее следовало бы делать в вышеуказанных случаях. Большим ходом вперед было бы, если без операции удалось бы нарушить проводимость чувствительных нервов.

В человеческой медицине для этой цели впрыскивают в ганглии сомнительных нервов абсолютный алкоголь, вызывающий воспаление с сильным образованием соединительной ткани и атрофию нервных ганглий и самого нерва.

Проф. Фрик применил этот способ в ветеринарной медицине. Он употреблял для ин'екции 96° алкоголь, который тонкой иглой в количестве 10 к. с. впрыскивается в известных местах. Ин'екция не должна делаться в соседние вены и сухожильные влагалища.

После того накладывается защитительная повязка. По правилу хромота исчезает уже чрез 5—10 минут. Не позднее 48 часов на месте впрыскивания получается воспалительное припухание и связанная с ним хромота. Это воспаление постепенно проходит; если впрыскивание сделано достаточно близко от нерва, то хромота проходит. Если этого не случилось, то ин'екция позже может быть повторена. Дурных последствий такого лечения автор до сих пор не наблюдал.



Реферат В. А. Александрова.

Лечение хронической абсцедирующей флегмоны кровью заболевшего ею животного.

Доктора Ветер. мед. Вейля.

В мирное время наиболее частой формой «флегмона крурис» был воспалительный отек, который протекал большей частью остро, во время войны картина болезни значительно изменилась и абсцедирующая флегмона со склерозом стала очень часто хроническим исходом этой болезни. Во многих случаях несмотря на все методы лечения и кажущегося хорошего заживления остаются соединительно-тканные рубцы, служащие убежищем для остатков бактерий, образующих источник для рецидивов.

По учению Абдергальдена об образовании профилактических ферментов чрез парентеральный приток белка, я попробовал организм заболевшей лошади побудить к устранению этих новообразований. Ход моих мыслей был таков: посредством подкожной ин'екции крови от заболевшей лошади мне удастся образование защитительных ферментов, которые должны вызвать рассасывание новообразовавшейся соединительной ткани. Уже при самопроизвольном заживлении ран происходит подобное, мы видим и тут, что постепенно рубцевая ткань размягчается и исчезает. Одновременно через прибавление крови организм побуждается к образованию антител, против образовавшихся бактерийных токсинов. В человеческой медицине доктор Дзимбовский пробовал подкожной ин'екцией молока лечить хронические флегмоны, но я нахожу этот путь бесполезным, так как при этом в организм вводится посторонний материал. Успех до сих пор пользованных мною случаев хронической абсцедирующей флегмоны со склерозом подтверждает эти теоретические предположения.

При всех заболеваниях леченных кровью пациентов в продолжение от 4 до 5 недель наблюдалось постепенное исчезание утолщений и заживление абсцессов без всякого об'ективного лечения. Чтобы достигнуть об'ективного масштаба лечения, я производил постоянные измерения пораженных частей на известных местах, которые отмечались выстриганием шерсти. Как пример достигнутых результатов привожу три случая:

1. Десятилетний бурый мерин, который страдает хронической абсцедирующей флегмоной с весны 1916 года, рецидивы наблюдались каждые 2 или 3 месяца, лечение прижиганиями, острыми втираниями, горячими ваннами и т. п. было безрезультатно, левая задняя конечность от скакательного и до путового сустава одинаково утолщена и покрыта значительным количеством старых рубцов и тремя свежими абсцессами.

Ин'екции крови произведены 11, 14 и 17 июля.

О Б' Е М.	11 июля.	15 июля.	14 августа.
1. Скакательного сустава над.	45 сант.	43 сант.	37 сант.
2. Скакательного сустава ниже	33 »	31 »	30 »
3. Путовой сустав	95,5 »	37 »	35 »

Состояние к 14 августа: утолщение исчезло, так что сухожилия рельефно выступают, абсцессы зажили без лечения.

2. Девятилетний мерин, который уже больше двух лет страдает хронической абсцедирующей флегмоной со склерозом на левой задней конечности, несмотря на продолжительное лечение наблюдались частые рецидивы и состояние не улучшалось. При исследовании 7 июля 1917 г. я нашел середину левой задней конечности сильно утолщенной, покрытой многочисленными струпьями, под которыми видна серовато-белая влажная раневая поверхность.

Произведены ин'екции крови 7, 10 и 17 июля.

О Б' Е М	7 июля.	15 июля.	14 августа.
1. Скакательный сустав. .	32,5 сант.	32 сант.	32 сант.
2. Плюсна	33 »	34 »	30 »
3. Путовой сустав	37 »	37 »	34 »

Состояние 14 августа: раны зажили, утолщение уменьшилось, сухожилия уже прощупываются.

3. Девятилетняя гнедая кобыла уже более 2-х лет страдает хронической абсцедирующей флегмоной со склерозом, на правой плюсне, которая равномерно утолщена и покрыта рубцами от старых абсцессов.

Ин'екции крови 13, 16 и 19 июля. Состояние к 17 августа: твердая склеротическая ткань размягчилась, частью исчезла, так что сухожилия хорошо прощупываются.

Я считаю напечатанное как предварительное сообщение, чтобы побудить к дальнейшим опытам, так как успех такого простого метода лечения вызывает сбережение медикаментов и перевязочных средств и, таким образом, некоторых негодных для службы в войсках лошадей ставит их обратно в строй.

Техника: сначала я брал из яремной вены около 200 к. с. крови, которую я дефибринировал, затем фильтровал и впрыскивал подкожно 50 к. с. дефибринированной крови в нижней трети шеи. При последующих опытах я вкалывал ин'екционную иглу в вену, вторую иглу под кожу и правацевским шприцем брал пять раз по 10 сст. крови, которую я сейчас же ин'ецировал во вторую иглу. Само собой понятно, предварительно необходимо основательно прокипятить шприц и иглы, выстричь шерсть на месте ин'екций и смазать его настойкой иода, чтобы предотвратить образование абсцессов, которые сделают реакцию не действительной. Ин'екции производятся три раза с двухдневными промежутками.

В. А. Александрова.

Применение фибролизина в ветеринарной практике.

В бытность мою ветеринарным врачем 30 артил. бригады в 1913 году, мне пришлось испытать действие фибролизина и я получил весьма удовлетворительные результаты. Фибролизин это двойная соль тиозинамина с салициловокислым натром, употребляется водный раствор его в ампулах по 11,5 и 2,3 к. с.

Применял я фибролизин в медицинских ампулах по 2,3 к. с. Впрыскивания производились в области шеи, крестца и в самую опухоль; перед впрыскиванием ампулы опускались в теплую воду, на месте впрыскивания тщательно выстригалась шерсть и оно тщательно дезинфицировалось спиртом. Впрыскивания производились через каждые пять дней.

1-й случай. Офицерская лошадь 2-й батареи 30 артил. бригады под названием «Кондор» уже два месяца страдает утолщением путового сустава (periartritis) левой передней конечности, появившимся как последствие растяжения названного сустава, хромота сильно выражена. Применялись согревающие компрессы, смазывания иодной настойкой и втирания красной мази, не давшие никаких результатов, хромота еще более усиливалась. Убедившись в бесполезности этих средств, я решил испробовать фибролизин и получил хорошие результаты. 10 января 1913 года впрыснуто 5 ампул фибролизина (по 2,3 к. с.) в области шеи, сделана проводка $^1/_2$ часа, массаж пораженного сустава и наложена на него теплая повязка.

Уже через два дня хромота стала меньше и опухоль в области сустава стала мягче и уменьшилась.

15 января впрыснуто 5 ампул по 2,3 к. с. Об'ем сустава значительно меньше.

20 января. Впрыснуто 3 ампулы по 2,3 к. с., опухоль сустава мало заметна, хромоты на шагу нет.

25 января. Впрыснута 1 ампула. Путовой сустав стал почти совершенно нормальным, осталось лишь незначительное утолщение, хромоты нет.

Лошадь эта возвращена в батарею, на ней свободно после того брали барьеры и хромота не возобновлялась.

Таким образом в данном случае я израсходовал 14 ампул фибролизина по 2,3 к. с., и через две недели поставил лошадь в строй; результаты в данном случае превзошли мои ожидания.

2-й случай. Артиллерийская лошадь 4 батареи под названием «Камергер», страдает уже более месяца воспалением сухожилий сгибателей правой задней конечности, сухожилия сильно утолщены, опухоль плотной консистенции, болезненна при пальпации, хромота сильно выражена. Лечение острым втиранием пользы не принесло, тогда я решил применить фибролизин, впрыскивал я его в данном случае в области крестца.

26 февраля.—5 ампул по 2,3 к. с., проводка, массаж пораженной области и теплая повязка.

3 марта.—4 ампулы утолщение стало несколько мягче.

9 марта.—3 ампулы, утолщение еще более размягчилось, но хромота не уменьшилась.

15 марта.—2 ампулы, хромота мало заметна на шагу.

20 марта.—1 ампула. Ввиду того, что хромота еще наблюдалась на рыси, впрыскивания фибролизина продолжались.

24 марта.—2 ампулы; 28 марта—3 ампулы; 2 апреля—1 ампула.

Хромота постепенно все уменьшалась и 8 апреля лошадь выписана из лазарета, хромоты нет, осталось лишь незначительное утолщение сухожилий.

Всего на эту лошадь израсходовано 21 ампула, ежедневно утром и вечером пациенту делалась проводка по ½ часа, затем массаж пораженного места и накладывалась теплая повязка.

3 случай. Лошадь ремонтной команды 30 артиллерийской бригады под названием «Неман», поступила в ветеринарный лазарет с разростанием подкожной клетчатки на наружной поверхности скакательного сустава, опухоль величиной с кулак, плотной консистенции и безболезненная, хромоты нет. Применялись массаж и смазывания настойкой иода, но улучшения не наблюдалось.

Желая убедиться в действии фибролизина размягчающим образом на соединительную ткань, я впрыскивал в данном случае фибролизин над самой опухолью.

28 февраля.—Впрыснута 1 ампула; 1 марта утолщение стало несколько мягче и подвижнее.

5 марта.—1 ампула, утолщение еще мягче и несколько уменьшилось; 11 марта—1 ампула и 13 марта—1 ампула, 15 марта—1 ампула, утолщение постепенно все уменьшалось и 20 марта лошадь выписана из лазарета, утолщение совершенно незаметно.

В данном случае ежедневно применялась проводка шагом утром и вечером по ½ часа и массаж опухоли, в виду неудобства повязка в данном случае не накладывалась. Из всего вышеизложенного заключаю, что фибролизин безусловно хорошее средство для размягчения соединительной ткани, рассасывание же достигается усиленным массажем пораженной области и проводкой. С успехом фибролизин применяется при периодическом воспалении глаз пополам с дестиллированной водой, ежедневно впрыскивают по несколько капель в конъюктивальный мешок.

В мировой войне мне пришлось испытать фибролизин при периартрите путового сустава с хорошим результатом.

М. Жарин.

„Глистные заболевания глаз рогатого скота в Бобруйском уезде".

Осенью прошлого 1923 г. мне пришлось наблюдать у рогатого скота довольно редкое заболевание глаз, вызванное глистами, при чем такое заболевание было обнаружено почти одновременно у нескольких животных двух соседних хозяйств. Примененное мною лечение дало положительные результаты—все пациэнты совершенно выздоровели. Так как указанное страдание глаз все же является довольно редким у животных, то мне и хотелось бы поделиться с товарищами по работе моими наблюдениями и лечением.

4 сентября 1923 г. крестьянин хутора Лук, Семен Луканский, обратился ко мне с заявлением, что принадлежащая ему корова—нетель весь август месяц болеет глазами, ничего не видит ими и потому не может ходить на пашу (пастбище).

При осмотре животного на месте в тот же день мною обнаружено было следующее: пациэнт местной породы, красной шерсти, с небольшой белой лысиной на лбу, среднего роста двухлетнего возраста, плохого питания, глаза полузакрытые, слезятся. При осмотре обоих глаз найдено, что роговица правого глаза густо помутнела, серого цвета, во внутреннем углу ее находится язва величиной с небольшой боб чечевицы, с правильно обрезанными, точно по циркулю, краями, довольно глубоким дном. В полости язвы лежал, свернувшись кольцом, паразит. Кон'юнктива была гиперемирована. При оттягивании пинцетом третьего века, под ним найдено было значительное количество таких же паразитов, тесно лежащих и производивших довольно оживленные движения по периферии глазного яблока. Паразиты имели вид нитевидных глист, толщиной и длиной слегка превосходящих известных Oxiures Vermicularis. Цвет их был полупрозрачный, слегка просвечивающий, благодаря чему с первого взгляда они в массе производили впечатление нежных пленок слизи. В левом глазу помутнение роговицы выражено было слабо; язв не найдено, но глисты в мешке под третьим веком были. По словам владельца, левый глаз у животного заболел много ранее правого и к моменту осмотра несколько уже оправился.

Сообразуясь с родом и степенью заболевания глаз, мною произведено было вдувание в правый глаз (с язвой) порошка Joboform'a, а кон'юнктивальный мешок левого глаза промыт был из резинового баллона 1% холодным раствором phenol'a. Выпавшие при промывании глисты, уже убитые, были собраны и законсервированы.

При осмотре глаз животного на следующий день, 5 сентября, паразитов уже не найдено. Слезотечение из глаз прекратилось.

6 сентября у того же владельца, у другого животного (тоже нетель) появилось заболевание обоих глаз. При осмотре их най-

дено была та же картина: глисты, помутнение роговицы, язвы, гиперемия кон'юнктивы, слезотечение. Было применено то же лечение с равным успехом. Оба пациэнта выздоровели.

22 сентября крестьянка того-же хутора, Мария Ковалевская, заявила мне, что ее стельная корова все лето с праздника «Ильи» (20 июля) плохо паслась, исхудала, не открывает глаз, из которых струей бегут слезы. Посетив тогда-же двор Ковалевской, я осмотрел больное животное и нашел уже знакомую мне картину, при чем паразитов глист в обоих глазных мешках было очень много. Язв роговицы не было; помутнения последней были слабо выражены, может быть, потому, что само заболевание началось и тянулось с 20 июля и острые явления воспаления исчезли. Гиперемия кон'юнктивы, светобоязнь и слезотечение были хорошо выражены. Наблюдение за животным до 1 октября ничего особенного не дало. 1-го октября при содействии местных соседей крестьян больное животное было осторожно повалено на землю и зафиксировано. Кон'юнктивальные мешки обоих глаз промыты были мною—один 1% раствором (холодным) phenol'a, другой—довольно концентрированным тоже холодным раствором Natr chlorati. Выпавшие в значительном количестве из обоих глаз паразиты собраны были и законсервированы. Природа их—та же. При осмотре пациэнта 20 октября того-же года он найден был вполне оправившимся от заболевания с незначительным только помутнением роговицы, которое после применения мази из желтой окиси ртути с атропином совершенно исчезло.

ПОЛОЖЕНИЯ:

1) Среди крупного рогатого скота в Бобруйском округе встречается заболевание глаз, сопровождающееся помутнением роговицы, язвами ее, гиперемией кон'юнктивы, слезотечением, светобоязнью, обусловливающееся паразитами в форме нитевидных глист.

2) По сообщению Белор. Госуд. Института С. Хозяйства описанные глисты принадлежат к роду Filaria виду lacrimal.

3) Невыяснены места зарождения их в организме хозяина и пути проникновения в кон'юнктивальный мешок глаза; сильное помутнение роговицы, язва роговицы в самом начале заболевания—заставляет предполагать эмиграцию глист из передней камеры глаза через перфорированную роговицу в кон'юнктивальный мешок. Возможно также проникновение глист в кон'юнктивальный мешок и через слезный аппарат глаза. Необходимы дальнейшие наблюдения и опыты в этом направлении.

4) Заболевания глаз возникают и развиваются с половины июля и августа и затягиваются на осень.

5) Пастбища упомянутого хутора возвышенные, сухие, пролегают вдоль берега реки Березины. Почва песчаная.

6) Паразиты, вызвавшие заболевания, легко поддаются уничтожению phenol'om Joboformo'om, раствором Natr. chlorati и проч.

Все эти средства оглушают, анестезируют паразита, лишают подвижности и убивают.

У лошадей подобной болезни я не встречал в Бобруйском округе.

В. И. Бурцев.

Своевременно и необходимо.

В момент наиболее интенсивного экономического строительства народного хозяйства СССР с определенным уклоном в сторону интенсификации сельского хозяйства и укрепления благосостояния широких крестьянских масс, представляется на наш взгляд своевременным выдвинуть вопрос о необходимости созыва всесоюзного с'езда деятелей по научной и практической ветеринарии.

За последние $1^1/_2$ года созывались многочисленные с'езды различных представителей организованного умственного и физического труда, в результате коих получалась никем не оспариваемая, но всеми признаваемая польза, целиком утилизируемая чутким на все здоровое, советским государственным аппаратом. В момент, когда массам трудового народа предоставлено право определять и выковывать формы единственного в мире подлинно-пролетарского государства, голос активных низовых работников приобретает особую ценность и важность, ибо в конечном счете их трудами и через их посредство проводятся на самую грань периферии, в самую толщу крестьянских масс элементы знания, культуры и политической грамотности. Доказывать здесь и сейчас пользу и значение ветеринарии, мне кажется, излишним, ибо я уверен, что каждому мало-мальски просвещенному человеку известно значение этой отрасли научно-практического труда. Считаю лишь необходимым подтвердить, что ветеринария искони была народной—крестьянской. Ветеринарные массовые работники издавна сидели в глуши сел, деревень и аулов и делали терпеливо, самоотверженно и незаметно свою работу, сталкиваясь вплотную с нуждой и темнотой населения.

Пережитые нами ужасы гражданской войны и физического голода наложили, вне сомнения, отпечаток на психику массового ветеринарного работника и он наравне с другими нуждается в освежении своих знаний, нуждается в живом и непосредственном общении с деятелями науки, с источниками организующих начал по вопросам государственной ветеринарии, где его голос, голос низового работника должен быть услышан и принят к выполнению. Все это возможно сделать на всесоюзном ветеринарном с'езде, организованном по образцу других имевших уже место и по программе бывших всероссийских с'ездов ветеринарных врачей.

К данной организации необходимо приступить теперь же. Местом созыва I Всесоюзного Ветеринарного с'езда должна быть Москва или Харьков.

Хочется верить, что наш призыв встретит живой отклик в сердце каждого ветработника и будет активно поддержан надлежащими правительственными, партийными и профессиональными организациями.

В. Тарасов.

Думы сельского ветработника.

За последнее время ветеринария начинает как бы просыпаться. Кое-где («Медработник», «Беднота», «Врачебная Газета») иногда начинают попадаться заметки спец. и професс. характера, но их так мало, что невольно думается об оскудении ветеринарной мысли. Нам, сельским ветврачам, которые с полученными когда то знаниями забились в глуши и делаем свое незаметное дело, остается лишь ожидать, что их старшие товарищи и профессура будут делиться с нами своими знаниями, опытом, обновят наши знания и освободят от ошибок, которые так часто встречаются в практической жизни. Но ждать, как видно, приходится очень долго—терпение лопается и одни из ветврачей, махнув на все рукой, просто доживают по старинке свой век, ничем не интересуясь, другие, толкнувшись несколько раз к ветеринарным главкам и центрам с волнующими их вопросами и не получив ответа—сидят и с жадностью следят за другими культурными работниками деревни, имеющими возможность при помощи спецжурналов, курсов, с'ездов и проч. быть на высоте своего дела, в курсе новинок. Ведь я не допускаю мысли, что в области ветеринарии нет новых открытий, способов, методов и пр., но все это не доходит до периферии и сельские ветврачи с надеждой смотрят в сторону города, куда думают удрать при первом удобном случае.

Я давно слежу за книжным вет. рынком наших центров и до сих пор, кроме 4-5 названий, я нигде ничего не нашел. На все запросы о ветизданиях и книгах издательства сообщают, что ничего не издается.

Наши ветжурналы умирают на 1-2 номере. Никаких курсов для усовершенствования ветврачей нет, кроме недавно открытых в Ленинграде при Центральной Микробиологической станции Главного Воен.-Вет. Управления и то только для военных ветврачей. Наши уездные совещания (1-2 раза в год) при 2-3 ветработниках имеют чисто административный характер. Потребность в журнале, книге и даже просто желание хотя бы послушать о новостях ветеринарии у сельского ветработника остаются неудовлетворенными. Научные городские Общества ветврачей для сельских работников недоступны, высылка же протоколов этих обществ сельским ветработникам, пока еще в периоде обещаний. Остается еще одна надежда, не на обновление, то хотя бы проветривание своих знаний—это с'езды с боль-

шим числом ветврачей с постановкой на них научных докладов. Все наши губс'езды только для Уветврачей, а сельский ветврач узнает о них кое-что и как нибудь, как будто его это и не касается.

Посмотрим на своих соседей—медиков, имеющих богатейшую литературу и до 30 периодических изданий. И если они в силах выпускать даже «Бобруйские Медицинские Известия», то неужели же у нас, если не для Б. С. С. Р., то для всего С. С. С. Р. нельзя издавать хотя бы один здоровый, не скоро умирающий, ветжурнал. Задержка, очевидно, не только в средствах, а в нас самих, в наших городских товарищах и профессуре.

Сельские ветработники зарастают тиной, некоторые из них рвутся в города с надеждой, быть может, там удовлетворить свои духовные потребности, а от этого сельская ветеринария не выиграет.

Мне казалось бы, что пора уделить сельской ветеринарии побольше внимания и, в первую очередь, подумать о сельских ветработниках, дав им возможность быть не простыми ремесленниками, работающими по старинке, а знакомить их с новыми достижениями ветеринарии путем периодической ветпечати, курсов и пр. Ведь для того, чтобы ветперсонал мог делиться с крестьянством своими знаниями, необходимо, прежде всего, дать их ему самому, не ограничиваясь тем, что он когда то получил.

Затем, мне кажется, что устройство с'ездов всех участковых ветврачей, а не только Уветврачей было бы полезно не только для сельских работников, но и Ветуправлению, ибо оно услышало бы голос и нужды села, да и для самого ветдела, ибо крепче бы звучали нужды и требования ветработников, с которыми больше бы считались органы власти при отпуске кредитов на ветдело.

Хроника.

I. Научная.

При *лечении шпата* рекомендуется производить по способу Бози двойную невроктомию на н. тибиалис на внутренней стороне голени и на глубокой ветви н.перонеи на наружной стороне этой же области, после заживления мест операции обыкновенно шпатовая хромота исчезает. Кроме сего хорошим средством для уничтожения шпата считается также проницающее (перформирующее) каленое железо. Остроконечный прижигатель вводится в костную опухоль 3—5 раз в каждый канал. Иногда проницающее прижигание дополняется втиранием сулемовой мази. Развивающаяся после сего воспалительная опухоль влечет за собой рассасывание и костной шпатовой опухоли.

На основании опытов проф. Дедюлина *по выработке методики антирабических прививок сельско-хозяйственным животным* установлено, что свежий вирус фикс из головного мозга кролика в разведении 1 : 300 в количестве до 50,0 этой эмульсии безопасен для лошадей после введения в различные области тела. Этот вирус фикс, введенный два раза с промежутками в 7 дней в дозах до 50,0 сообщает лошадям прочный иммунитет против уличного бешенства, вводимого им искусственным путем в больших дозах.

Е. В. Теличенко в № 3—4 украинского журнала «Ветеринарное Дело» дает следующее описание *эпизоотической пневмонии телят.*—Болезнь выражается повышением температуры до 40—41°, кашлем, отсутствием аппетита и исхуданием. Патолого-анатомическая картина: из носовой полости выделяется слизисто-гнойное истечение; в грудной полости небольшое количество серозно-фибринозного эксудата. Легкие на многих участках напоминают консистенцию печени, не содержат воздуха, ломаются; при разрезе легких вытекает красноватая мутная жидкость, поверхность разреза напоминает мраморный вид. На некоторых участках легких заметны гнойные фокусы разной величины. Сердце, печень, почки, селезенка—нормальны. В кишках, на самых ограниченных участках можно заметить небольшие покраснения и кровоизлияния. В виду того, что болезнь эта вызывается одним из овоидов, была испробована сыворотка противо-курино-холерная с хорошим результатом. Здоровым вводилось под кожу по 40,0, а больным по 60,0.

С помощью особого аппарата, сконструированного в Вене для микрофотографии в ультрафиолетовом свете, Фрошу уда-

лось сфотографировать *возбудителя повального воспаления легких рог. скота*—ультрамикроскопического микроба, которого автор относит к дрожжевым грибкам. С помощью вышеуказанного метода фотографии *исследованы культуры возбудителя Ящура*, причем установлено, что возбудитель представляет чрезвычайно маленькую палочку по длине едва превышающую поперечник величиной в 0,1 микрона и менее, часто располагающуюся в виде дипло-бацилл. Культура на плотных питательных средах представляет очень нежный налет. Отдельные колонии простым глазом неразличимы. При слабом увеличении колонии выступают в виде точек, при сильном увеличении они представляются в виде круглых или овальных образований часто с зазубренными краями. Величина колоний не превышает размеров красного кровяного шарика (7—8 микр.), иногда они достигают лишь половины этой величины. В честь выдающихся немецких бактериологов, много работавших с ящуром предложено назвать открытую палочку: «Löffleria Nevermanni».

Способ отделения возбудителя от ящурной лимфы, а также состав сред, на которых получены культуры, пока не опубликованы.

Французскими исследователями открыт *паразит бешенства*, коего предлагается назвать «Encephalitozoon rabiei» при окраске по Манну паразиты представляются светлорозовыми, они всегда лежат внутри нервных клеток, где и образуют кучки, которые можно обнаружить при слабом увеличении; с масляной иммерсией они представляются в виде телец продолговатых, грушевидных, ладьеобразных, величиной от 1 до 2 микр. В нервных клетках они располагаются весьма разнообразно, то являются одиночными, то набиты кучками. Их расположение в деидрите нервной клетки характерно—они располагаются параллельно деидритам, в которых они образуют чатки. Наравне с описанными паразитами находятся и тельца Негри. При окраске по Манну тельца Негри окрашиваются в слегка красный, оранжевый цвет а паразиты в слегка розовый. Тельца Негри независимо от величины почти всегда правильной круглой формы, в то время, как тельца авторов овальны или ладьеобразны. Тельца Негри кажутся как бы окруженными ободком, прозрачным кольцом, чего никогда не наблюдается у телец авторов. Нередко можно наблюдать агглотинацию паразита внутри нервных клеток. Тельца Негри являются продуктом дегенеративных изменений паразита внутри нервной клетки.

II. Местная.

При Минской ветбаклаборатории с апреля по август производились исследования молока рыночного, кооперативного и частных лиц. Всего было исследовано 265 проб, из коих: рыночного—84 пробы, кооперативного—167 проб и частных лиц—14 проб. Наиболее загрязненное, разбавленное водой и зараженное микробами молоко было рыночное в 22 случаях. Кооперативное молоко было загрязнено в 8 случаях и молоко частных лиц в 1 случае. Средний прсцент жира рыночного молока—2,65%, удельный вес колебался от 1,027 до 1,034.

В Минскую Ветбаклабораторию в сентябре (с 1 по 8) дважды доставлялись трупы павших кур и индеек из совхоза Игнатичи, где находится племенное птицеводное хозяйство. Исследованием установлена была холера кур. Кроме того при патолого-анатомическом вскрытии трупов дважды констатировался туберкулез.

В г. Минске организовалось кооперативное товарищество птицеводов с широкими планами по созданию и развитию промыслового и племенного птицеводного хозяйства, козоводства и кролиководства. Об-ву предоставляется Комхозом усадьба для устройства образцового птичника.

Из наблюдавшихся в текущем году эпизоотических заболеваний в пределах Белоруссии наибольшее распространение получила сибирская язва, каковая констатирована в 67 пунктах. Сибирской язвой заболевал, главным образом, кр. рогатый скот, какового заболело всего 273 головы, выздоровело 64 гол. и пало 209 голов. Всего же животных заболело—365 голов, выздоровело—88 голов и пало 277 голов. Средний процент смертности 75,89.

Наиболее поражены сибирской язвой бывшие уезды: Борисовский, Могилевский, Рогачевский, Калининский и Слуцкий.

С января по август включительно на Минской городской скотобойне было убито: кр. скота—13721 голова, мелкого скота—1576 голов и свиней—6819 голов. Кроме сего ветсаннадзором было осмотрено привозного мяса—кр. рогатого скота—594 туши, 9 частей туш и 469 пудов; мелк. скота—59 туш и 36 пудов; свиного сала—1036½ пуд. и 7 окороков.

Из болезненных процессов обнаружено:

	Кр. рог. скота	Свиней
Дистоматоз	5301	—
Эхинококки	703	1405
Финноз	2	516
Туберкулез	176	136
Абсцессы	267	4
Переломы, ушибы	25	48
Нефриты	19	—
Маститы	18	—
Травматическ. перикардит . .	10	—
Повальное воспаление легких . .	1	—
Метриты	1	—

В июне месяце был организован научно-ветеринарный кружок при Центр. Бюро Ветсекции Союза Медсантруд. В состав Правления кружка вошли: председатель Правления Алонов Е. Ф., секретарь—Иоффе М. В., член—Александров В. А. и кандидаты—Лубкин А. С. и Чекалин П. А.

На состоявшемся 1-го июля Всебелорусском с'езде ветработников было избрано Центральное Бюро Ветсекции Союза Медсантруд, в состав коего вошли: ответственный секретарь Серпов С. К. и члены—Голынец Л. Г., Чекалин П, А., Киселевский А. И., Рорат А. Л., кандидаты—Иоффе М. В., Талызин Д. П., Котляр К. А.

---

1 октября состоялось торжественное заседание Центрального Бюро Ветсекции Союза Медсантруд по чествованию уважаемого ветеринарного деятеля Нач. Ветупр. Евгения Филипповича Алонова в связи с присуждением ему от имени Центр. Правления Союза Медсантруд Белоруссии почетного диплома на звание Героя Труда. Подробности этого чествования мы дадим в следующем № журнала.

Сведе

о течении эпизоотий на домашних

за август ме

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов.
Сап.	Слуцкий	1
	Полоцкий	1
	Оршанский	1
	Итого	3
Сибирская язва.	Минский	1
	Борисовский	2
	Бобруйский	5
	Мозырский	1
	Слуцкий	8
	Витебский	8
	Полоцкий	2
	Оршанский	3
	Могилевский	3
	Калининский	2
	Итого	35

НИЯ

животных на территории Белоруссии

сяц 1924 года.

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных.
Лошади	—	—	1	—	—	1	—
Лошади	—	—	1	—	—	1	—
Лошади	32	1	6	—	—	7	—
	32	1	8	—	—	9	—
Лошади	13	—	1	—	1	—	—
Лошади	49	—	2	—	2	—	—
Кр. рог. скот	261	—	10	—	10	—	—
Кр. рог. скот	1752	—	27	6	21	—	—
Кр. рог. скот	140	—	3	—	3	—	—
Лошади	1038	—	4	—	4	—	—
Кр. рог. скот	1672	—	5	—	5	—	—
Лошади	101	—	6	—	6	—	—
Кр. рог. скот	155	—	13	—	12	—	1
Кр. рог. скот	14	—	8	2	6	—	—
Кр. рог. скот	312	—	8	—	8	—	—
Лошади	17	—	1	—	1	—	—
Кр. рог. скот	1700	—	17	1	16	—	—
Кр. рог. скот	512	—	2	—	2	—	—
	7736	—	107	9	97	—	1

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов.
Бешенство.	Минский	2
	Полоцкий	1
	Могилевский	5
	Мозырский	1
	Итого . .	9
Туберкулез.	Бобруйский	1
	Витебский	1
	Калининский	1
	Итого . .	3
Я щ у р.	Бобруйский	1
	Могилевский	1
	Итого . .	2
Лимфангит.	Минский	4
	Борисовский	2
	Бобруйский	18
	Мозырский	3
	Итого . .	27
Геморрагическая септицемия.	Бобруйский	8
	Итого . .	8

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных.
Собаки	—	—	6	—	—	6	—
Свиньи	30	—	1	—	—	1	—
Собаки	500	3	2	—	—	5	—
Лошади	180	—	1	—	1	—	—
Кр. рог. скот	100	—	1	—	1	—	—
Кошки	—	—	1	—	—	1	—
Собаки	—	—	6	—	2	4	—
Лошади	365	—	3	—	3	—	—
Кр. рог. скот	559	—	15	—	15	—	—
	1734	3	36	—	22	17	—
Кр. рог. скот	158	3	—	—	—	3	—
Кр. рог. скот	42	—	1	—	1	—	—
Кр. рог. скот	96	—	1	—	1	—	—
	296	3	2	—	2	3	—
Кр. рог. скот	25	—	20	18	—	—	2
Кр. рог. скот	205	—	15	15	—	—	—
	230	—	35	33	—	—	2
Лошади	267	6	2	2	—	—	6
Лошади	130	2	—	1	—	—	1
Лошади	1526	24	2	7	1	—	18
Лошади	533	14	—	6	—	—	8
	2456	46	4	16	1	—	33
Кр. рог. скот	779	20	29	26	11	—	12
	779	20	29	26	11	—	12

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов.
Чума свиней.	Минский	9
	Борисовский	5
	Бобруйский	13
	Мозырский	3
	Слуцкий	8
	Полоцкий	2
	Могилевский	15
	Калининский	14
	Итого . .	69
Рожа свиней.	Минский	9
	Бобруйский	7
	Слуцкий	10
	Витебский	2
	Оршанский	5
	Итого . .	33
Септицемия свиней.	Минский	6
	Бобруйский	8
	Итого . .	14
Мыт.	Минский	2
	Борисовский	2
	Бобруйский	11

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных
Свиньи . .	1343	19	283	61	146	4	88
Свиньи . .	1742	20	126	65	53	—	28
Свиньи . .	1595	27	328	129	175	—	52
Свиньи . .	1030	—	120	30	21	—	69
Свиньи . .	5855	106	174	72	112	—	96
Свиньи . .	68	—	16	5	9	—	2
Свиньи . .	5280	14	357	66	200	12	103
Свиньи . .	3116	50	164	47	61	15	91
	20029	236	1568	467	777	31	529
Свиньи . .	2062	33	120	60	67	5	21
Свиньи . .	1373	14	151	30	103	7	25
Свиньи . .	1571	9	133	26	73	—	43
Свиньи . .	14	—	2	—	1	—	1
Свиньи . .	707	—	188	30	67	—	91
	5727	56	594	146	311	12	181
Свиньи . .	709	14	121	62	41	—	32
Свиньи . .	1038	18	19	34	3	—	—
	1747	32	140	96	44	—	32
Лошади . .	98	—	18	16	—	—	2
Лошади . .	160	—	19	19	—	—	—
Лошади . .	499	11	17	19	1	—	8

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов
Мыт.	Мозырский	1
	Слуцкий	8
	Оршанский	8
	Могилевский	17
	Калининский	23
	Итого	72
Церебро-спинальный менингит.	Борисовский	1
	Витебский	3
	Полоцкий	6
	Могилевский	7
	Итого	17
Повальное воспаление легких.	Борисовский	4
	Мозырский	6
	Итого	10
Злокачественная катарральная горячка.	Минский	4
	Борисовский	1
	Бобруйский	1
	Могилевский	6
	Итого	12
Инфлюэнца.	Минский	3
	Итого	3

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных.
Лошади . .	125	15	—	15	—	—	—
Лошади . .	1081	41	98	70	1	—	68
Лошади . .	265	—	26	13	—	—	13
Лошади . .	3462	4	44	20	1	—	27
Лошади . .	3024	12	111	62	2	—	59
	8714	83	333	234	5	—	177
Лошади . .	140	--	3	—	2	—	1
Лошади . .	27	—	3	1	1	—	1
Лошади . .	60	—	6	1	4	—	1
Лошади . .	1747	—	30	8	22	—	—
	1974	—	42	10	29	—	3
Кр. рог. скот .	627	19	—	—	—	—	19
Кр. рог. скот .	3616	16	—	—	2	—	14
	4243	35	—	-	2	—	33
Кр. рог. скот .	208	—	6	1	1	—	4
Кр. рог. скот .	8	—	1	—	1	—	—
Кр. рог. скот .	—	—	4	2	—	—	2
Кр. рог. скот .	1215	—	10	2	8	—	—
	1431	—	21	5	10	—	6
Лошади . .	518	—	92	72	1	—	19
	518	—	92	72	1	—	19

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов.
Пироплазмоз.	Минский	3
	Борисовский	1
	Бобруйский	10
	Мозырский	5
	Витебский	6
	Полоцкий	11
	Оршанский	2
	Могилевский	23
	Калининский	21
	Итого . . .	82
Холера кур.	Минский	1
	Итого . . .	1
Актиномикоз.	Бобруйский	3
	Итого . . .	3
Стоматит.	Минский	1
	Бобруйский	2
	Итого . . .	3
Оспа.	Оршанский	1
	Итого . . .	1
Инфекционный катарр влагалища.	Бобруйский	1
	Итого . . .	1

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных.
Кр. рог. скот .	315	1	2	3	—	—	—
Кр. рог. скот .	65	6	—	6	—	—	—
Кр. рог. скот .	1826	30	27	49	3	1	4
Кр. рог. скот .	3944	38	26	60	4	—	—
Кр. рог. скот .	117	1	5	6	=	—	—
Кр. рог. скот .	218	14	18	23	9	—	—
Кр. рог. скот .	62	—	3	3	—	—	—
Кр. рог. скот .	4430	5	64	28	7	—	34
Кр. рог. скот .	4139	20	90	61	17	—	32
	15116	115	236	239	40	1	70
Куры . . .	86	—	12	2	8	—	2
	86	—	12	2	8	—	2
Кр. рог. скот .	—	10	—	10	—	—	—
	—	10	—	10	—	—	—
Лошади . .	16	—	3	3	—	—	—
Лошади . .	120	—	2	2	—	—	—
	136	—	5	5	—	—	—
Кр. рог. скот .	96	—	4	3	—	—	1
	96	—	4	3	.	—	1
Кр. рог. скот .	920	—	12	10	—	—	2
	920	—	12	10	—	—	2

Наименование эпизоотий.	Название округов.	Число неблагополучных пунктов.
Инфекционный кератит.	Бобруйский	5
	Мозырский	2
	Итого . .	7
Чума собак.	Полоцкий	1
	Итого . .	1
Чесотка.	Минский	2
	Бобруйский	9
	Мозырский	1
	Слуцкий	1
	Полоцкий	6
	Оршанский	4
	Могилевский	5
	Калининский	4
	Итого . .	32

Род животных.	Количество животных в неблагополучных пунктах.	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.					
		Оставалось больных.	Заболело.	Выздоровело.	Пало.	Убито.	Остается больных.
Кр. рог. скот .	1850	—	124	109	—	—	15
Кр. рог. скот .	662	—	62	25	—	—	37
	2512	—	186	134	—	—	52
Собаки . .	500	—	2	1	1	—	—
	500	—	2	1	1	—	—
Лошади . .	114	2	9	11	—	—	—
Лошади . .	1343	7	4	6	—	—	5
Лошади . .	—	1	—	1	—	—	—
Овцы . . .	210	80	—	25	—	—	55
Лошади . .	72	14	2	3	—	—	13
Лошади . .	159	—	5	1	—	—	4
Лошади . .	1446	3	5	7	—	—	1
Лошади . .	438	2	5	3	1	—	3
	3782	109	30	57	1	—	81

УСТАВ

научно-ветеринарного кружка.

Цели кружка.

1. Научно-ветеринарный кружок имеет целью разработку вопросов по отраслям ветеринарии: лечебной, противо-эпизоотической, санитарной и животноводственной.

2. Изучение и разработка вопросов профессионально-бытового характера и материально-правового положения ветработников.

3. Расширение и углубление научных и научно-практических знаний ветработников и рационализация труда в Ветучреждениях.

Организация кружка.

1. Членами научно-ветеринарного кружка могут быть члены Союза Медикосантруд и других профессиональных организаций, заинтересованных в развитии Ветдела.

2. Лица и профорганизации, желающие поступить в Научно-ветеринарный кружок, подают об этом заявление.

3. Органами Научно-ветеринарного кружка являются:

а) общие собрания и б) Президиум.

Общие собрания научно-ветеринарного кружка рассматривают программу деятельности, отчет Президиума и комиссий кружка, заслушивают научные доклады и избирают Президиум кружка. Общие собрания собираются не реже одного раза в месяц.

4. Президиум научно-ветеринарного кружка избирается в числе 3-х членов и утверждается в установленном порядке Правлением Союза Медикосантруд. Президиум ведет всю текущую работу кружка, проводит в жизнь постановления общих собраний и союзных органов, руководит работами комиссий, устанавливает срок общих собраний кружка и подготовляет все необходимые материалы, а также участвует на всех с'ездах и конференциях, где необходимо представительство научно-ветеринарного кружка.

5. Постановление Президиума научно-ветеринарного кружка и все постановления его общих собраний, имеющие профессиональный характер, подлежат согласованию Союзного органа в обще-установленном порядке.

6. Президиум представляет отчет о своей деятельности Союзу Медикосантруд в установленный последним срок.

Работа кружка.

1. Для осуществления указанных целей кружок организует лекции, доклады, библиотеки, собеседования, чтения, экскурсии, курсы, читальни, показательные выставки и музеи, организует снабжение своих членов литературой.

2. Организует научные обследования ветеринарных учреждений, ведет широкую пропаганду за применение научной постановки и организации Ветучреждений.

3. Принимает участие в периодической печати путем помещения в ней как статей о своей деятельности, так и статей научного характера.

4. Устанавливает связь по предметам своих занятий с другими научными обществами.

5. Ведет работу по изучению условий и вредности труда ветработников, разрабатывает вопросы, связанные с правовым положением ветработников.

Денежные средства.

1. Денежные средства кружка составляются из соответствующих смет, сметных отчислений союза Всемедикосантруд и расходуются в сметном порядке по утверждению Президиумом кружка.

Ликвидация кружка.

1. Научно-ветеринарный кружок ликвидируется по постановлениям союзного органа.

БИБЛИОГРАФИЯ.

Главным Военно-Ветеринарным Управлением Р. К. К. А. приступлено к изданию ежемесячного журнала «Практическая Ветеринария и Коневодство», вышло два №№.

Главное внимание журнал уделяет военно-ветеринарной организации, ее нужды, запросы и достижения освещаются полно и всесторонне. Ответственным редактором состоит Начальник Военветупра **Н. М. Никольский.**

К сотрудничеству в журнале привлечены видные представители Московской и Ленинградской профессуры.

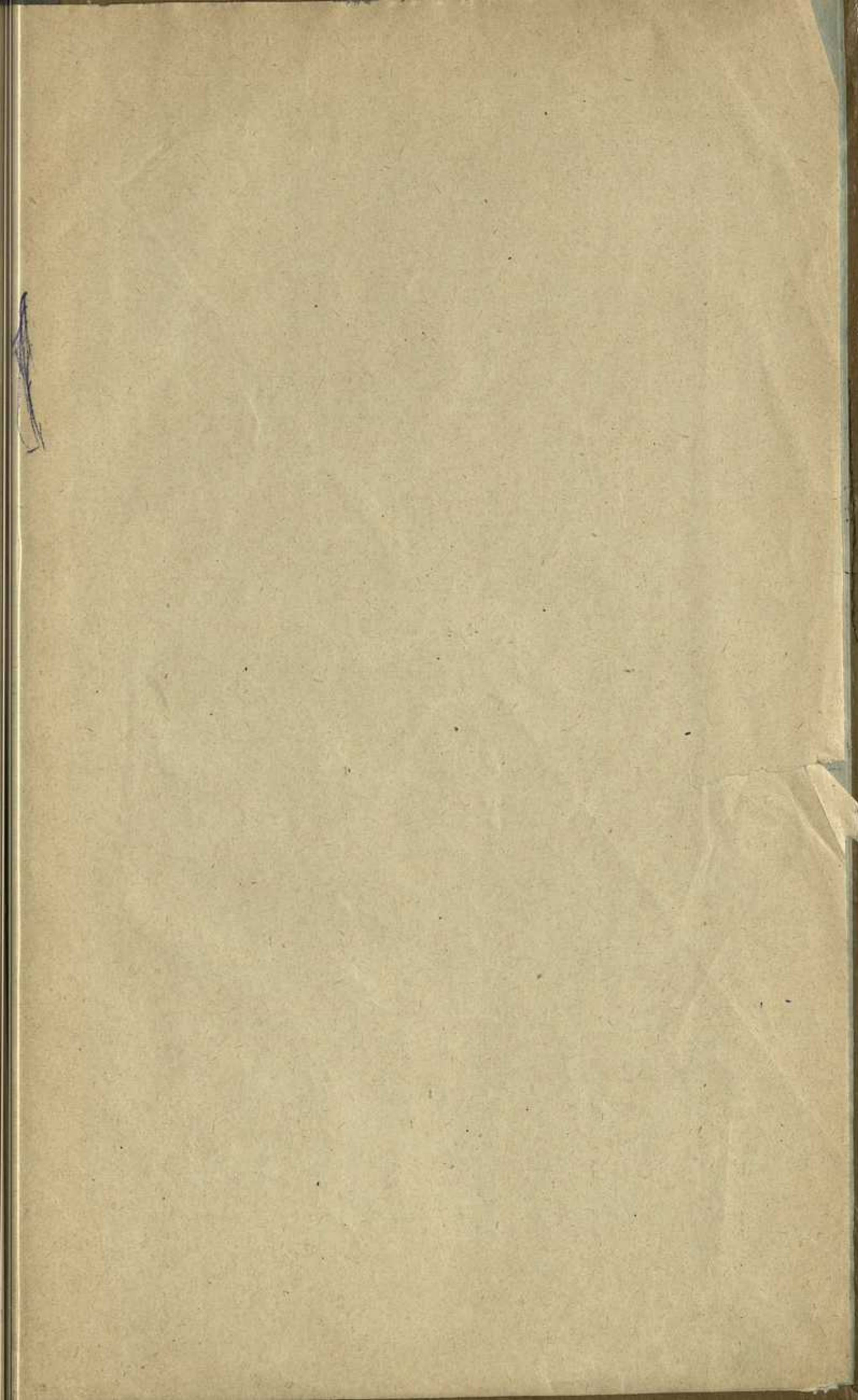
Подписная цена на год 7 рублей.

Ветуправление Наркомзема У. С. С. Р. издает периодический журнал научной и практической ветеринарии «Ветеринарное Дело», под редакцией т. **Мартина** и проф. **Дедюлина.** Об'ем 4-5 печатных листов. Журнал изобилует научно-исследовательскими работами—оригинальными и переводными. Журнал, очевидно, благодаря проф. **Дедюлину.** находится в тесном контакте с научными работами, ведущимися в Украинском Институте Научной и практической Ветеринарии и заслуживает самого широкого распространения. Являясь в данный момент самым лучшим по богатству материала периодическим журналом, «Ветеринарное» Дело» У. С. С. Р. привлекает к сотрудничеству видные ветеринарные силы из Р. С. Ф. С. Р., где, к сожалению, до сих пор не имеется хорошего, здорового, регулярно выходящего журнала, посвященного вопросам научной и практической ветеринарии.

Редакционная коллегия:

Алонов Е. Ф.
Серпов С. К.
Иоффе М. В.
Левша Ф. Г.

Ответственный редактор **Бурцев В. И.**




B000000022 16903